BEST AVAILABLE COPY,

	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALC*** ATION SHEET								SERIAL NO. 10/543092				FILING DATE		
				FORM I				APPLICAN	T(S,	-		<u> </u>			
							CLAIN	IS							
	AS FILED		AFTER 1 AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT				AS FILED		AFTER		AFTER 2 AMENDMENT		
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	1		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEI	
2	1	1		-				51 52		·					
3		2					1	53							
5		1/2	.			<u> </u>		<u>54</u> 55							
6		2		,			1	56		 :			 -	 -	
7		1		1			1.	57						-	
8				1				<u>58</u> 59	<u> </u>						
10				,			İ	60							
11 12	-	<u>i</u>	<u>. </u>					61							
13		-1-		1				62 63				<u> </u>		L	
14		1		1				64 ·							
15 16	<u> </u>			1	· · · · · ·			65 66							
17				,				67							
18 19		·		1			•	68							
20	:							69 70							
21								71							
22 23								72							
24								73 74							
25							·	75							
26 27 ·								76 77							
28	·	,						78							
29 30								79	· · · · · ·	· · ·					
31								80 81							
32								82							
33 34							•	83 84							
35								85						· ·	
36								86							
37 38								87 88							
39.								89							
40 41								90 91							
42				÷				92							
43								93							
44	 							94 95							
46 .								96							
47	-							97 98							
49								99							
50_								100							
OTAL IND.	ليد	4		4		4		TOTAL IND.		#		₩.		4	
OTAL DEP	18	+	18	4	· 	4		TOTAL DEP		+	·	4		4	
TOTAL CLAIMS	19		19					TOTAL CLAIMS							
P'ŢO - 1360	(REV. 11/04)										MENT of CO			·	